

Inanspruchnahme der Notbetreuung während der Schulschließung (Corona-Virus)

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Klasse: _____

Benötigter Betreuungsbedarf - Datum: _____

Uhrzeit (von - bis): _____

Wir (beide Elternteile) gehören/ Ich gehöre folgender Berufsgruppe an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Gesundheitswesen/Pflegeberufe

Feuerwehr

Polizei

Lehrkräfte

Rettungsdienst

Erzieherinnen/Erzieher

Justiz und Justizvollzugsanstalten

Energie- und Wasserversorgung

Ich bin berufstätig Alleinerziehende/r.

Sonstiges: _____

Mit unserer Unterschrift versichern wir / Mit meiner Unterschrift versichere ich außerdem, dass unser Kind / mein Kind

- ... keine akuten Infekte aufweist.
- ... keine Krankheitssymptome zeigt.
- ... keine Vorerkrankungen oder ein unterdrücktes Immunsystem aufweist.
- ... keinen Kontakt zu einer infizierten Person hat oder in den letzten 14 Tagen hatte.
- ... sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das zum Zeitpunkt des Aufenthalts vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen nach dem Aufenthalt als solches ausgewiesen worden ist.

Wir sorgen selbstständig für den Hin- und Rücktransport.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten